GOBIERNO DE ESPAÑA

MINISTERIO DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL Y MIGRACIONES

COMUNICACIÓN DE ACTIVIDAD EN EL SECTOR PRIVADO A EFECTOS DE COMPATIBILIDAD CON PENSIÓN DE JUBILACIÓN O RETIRO POR INCAPACIDAD PERMANENTE O INUTILIDAD

Imprimir Formulario

Nuevo Formulario

A INTERESADO:

PRIMER APELLIDO:

SEGUNDO APELLIDO:

NOMBRE:

NUM .DNI/NIF/NIE:

DOMICILIO (Calle, Número, Piso y Puerta):

CÓDIGO POSTAL:

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

NÚM. TELEFONO:

NÚM. TELÉFONO MÓVIL:

CORREO ELECTRÓNICO:

A EFECTOS DE NOTIFICACIONES (sólo si el domicilio es distinto del indicado anteriormente):

DOMICILIO (Calle, Número, Piso y Puerta):

LOCALIDAD:

CÓDIGO POSTAL:

PROVINCIA:

B DATOS DE LA ACTIVIDAD PÚBLICA QUE HUBIERA DESEMPEÑADO HASTA LA JUBILACIÓN O RETIRO POR INCAPACIDAD PERMANENTE O INUTILIDAD PARA LAS FUNCIONES PROPIAS DE SU CUERPO O ESCALA:

MINISTERIO:

ÓRGANO / CENTRO DE TRABAJO:

DOMICILIO (Calle, Número, Piso y Puerta):

C. POSTAL:

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

CUERPO O ESCALA DE PERMANENCIA:

DENOMINACIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO:

FECHA JUBILACIÓN/RETIRO:

DESCRIPCIÓN DE LAS FUNCIONES QUE HUBIERA DESEMPEÑADO ANTES DE LA JUBILACIÓN O RETIRO:

C DATOS DE LA ACTIVIDAD PRIVADA PARA LA QUE SOLICITA LA COMPATIBILIDAD:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA:

DOMICILIO SOCIAL (Calle, Número, Piso y Puerta):

NIF / CIF

C. POSTAL:

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

ACTIVIDAD PRINCIPAL DE LA EMPRESA:

FECHA DE INICIO Y DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD LABORAL DESEMPEÑADA O A DESEMPEÑAR:

☐ Por cuenta ajena ☐ Por cuenta propia

AVDA. GENERAL PERÓN,
38 EDIFICIO MASTER'S II
28020 MADRID
Tel.: 900 50 30 55

APELLIDOS Y NOMBRE:	NÚM. DNI/NIF/NIE

DOCUMENTACIÓN QUE DEBE PRESENTAR:
(Marque con una X los documentos que aporta)

SI SE TRATA DE UN TRABAJO POR CUENTA AJENA:

☐ Contrato relativo a la actividad laboral que venga realizando o que se pretenda iniciar o, en su defecto**,**

☐ Certificación de la empresa contratante sobre la actividad a desarrollar.

SI SE TRATA DE UN TRABAJO POR CUENTA PROPIA:

☐ Declaración Censal (modelo 036 ó 037) y de la formalización del alta en la Seguridad Social (modelo TA.521) o, en tanto no se cuente con ella,

☐ Declaración del propio interesado, en la que consten las distintas tareas o funciones que integran dicha actividad laboral.

DECLARO, bajo mi responsabilidad, que son ciertos los datos que consigno en la presente solicitud y quedo enterado de la obligación de comunicar a la Subdirección General de Gestión de Clases Pasivas cualquier variación que pudiera producirse en lo sucesivo.

SOLICITO, mediante la firma del presente impreso, el reconocimiento y, en su caso, el pago de la pensión que proceda según las disposiciones vigentes.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES:

Los datos personales facilitados mediante el presente formulario serán tratados por la Subdirección General de Gestión de Clases Pasivas con la finalidad de gestionar la solicitud de compatibilidad instada por el interesado. Podrá ejercer sus derechos de protección de datos ante el responsable del tratamiento. Antes de firmar la solicitud debe leer la información adicional sobre protección de datos personales que se encuentra anexada a este documento.

En a de de

(Firma del interesado)

INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO:

Subdirección General de Gestión de Clases Pasivas. Avda General Perón, 38, Edificio Master´s II 28020 Madrid. Teléfono: 900 50 30 55
https://www.portalclasespasivas.gob.es/sitios/clasespasivas/es-ES/Paginas/Consultas.aspx

DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS:

Servicio Jurídico de la Administración de la Seguridad Social; Calle Sagasta 13, sexta planta, 28004, Madrid;

Email: delegado.protecciondatos@seg-social.es

FINES DEL TRATAMIENTO:

Gestionar la solicitud de compatibilidad instada por el interesado.

BASE JURÍDICA DEL TRATAMIENTO:

El tratamiento es necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. Real Decreto Legislativo 670/1987, de 30 de abril, por el que se aprueba el Texto Refundido de Ley de Clases Pasivas del Estado.

DESTINATARIOS DE LOS DATOS:

Aquellas personas distintas de los beneficiarios a los que se les pueden comunicar los datos personales. Comunicación habilitada por la base jurídica especificada.

TRANSFERENCIAS DE DATOS:

No están previstas.

PLAZO DE CONSERVACIÓN DE LOS DATOS:

Indefinido.

DECISIONES AUTOMATIZADAS:

No existen decisiones automatizadas.

DERECHOS DEL INTERESADO:

El interesado puede ejercer, cuando procedan, los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición del tratamiento de los datos (y a oponerse a la adopción de decisiones individuales automatizadas, incluida la elaboración de perfiles, que produzcan efectos jurídicos sobre él o e afecten significativamente de modo similar, de acuerdo con lo previsto en el artículo 22 del Reglamento (UE) 2016/679), dirigiéndose al responsable del tratamiento de forma presencial en cualquiera de las oficinas de la red de asistencia en materia de registros (https://administracion.gob.es).

Derecho a reclamar:

Ante el Delegado de Protección de Datos, de forma previa y potestativa.

Ante la Agencia Española de Protección de Datos. C/ Jorge Juan 6, 28001 MADRID (https://sedeagpd.gob.es)